

**Wykaz detalicznych placówek handlowych Wykonawcy,
rozmieszczonych na terenie gminy Cieszyn.**

„Realizacja bonów towarowych dla Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Cieszynie“

Nazwa(y) wykonawcy(ów)

Adres(y) wykonawcy (ów)

Lp. 1	Nazwa placówki 2	Adres 3

.....dn.r.

.....

*podpis(y) upoważnionego(ch)
przedstawiciela(i) wykonawcy(ów)*